

## 臺南市高級中等以下學校發生疑似食品中毒事件速報單

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 學校名稱         | 臺南市_____區_____學校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 通報日期時間       | _____年_____月_____日_____時_____分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 連絡資料         | 聯絡電話（二線以上）：_____、_____<br>傳真電話：_____<br>聯絡人：_____職稱：_____手機：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 進食時間         | _____年_____月_____日_____時_____分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 發病時間         | _____年_____月_____日_____時_____分至_____時_____分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 基本概況         | 攝食人數：學生_____人，教職員工：_____人<br>疑似中毒人數：學生_____人，教職員工：_____人<br>就醫人數：學生_____人，教職員工：_____人<br>就醫地點：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 供餐方式         | <input type="checkbox"/> 自辦廚房 <input type="checkbox"/> 受_____（學校）供應<br><input type="checkbox"/> 委外供應 <input type="checkbox"/> 其他_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 當日午餐菜單及供應商資料 | 主食：_____副食：_____<br>湯：_____其他(含水果)：_____<br>當日食材供應商：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 主要症狀         | <input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 上腹痛 <input type="checkbox"/> 下腹痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉<br><input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 過敏反應（ <input type="checkbox"/> 臉部潮紅 <input type="checkbox"/> 發癢 <input type="checkbox"/> 發疹等）<br><input type="checkbox"/> 神經症狀（ <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 暈眩等）<br><input type="checkbox"/> 其他（請說明：_____） |
| 其他           | 因應替代措施：_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 聯絡單位         | <b>教育局學輔校安科：</b> 電話：635-6638、299-1111#8729<br>傳真：635-0758、298-2610；學輔科專線：295-9023<br><b>衛生局食品藥物管理科：</b><br>食中專線(24 小時)：0937-306127、0975-672826<br>傳真：632-9367、268-2964                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

單位主管：\_\_\_\_\_（核章）

備註：1. 發生疑似校園食品中毒事件時，請於 30 分鐘內填報此速報單並完成傳真。

2. 請於傳真本紀錄前，先以電話進行聯絡。